DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto SANNA ALESSIO

Nato a CAGLIARI il 29/09/1795

residente in MONSERRATO Prov. (CA) C.A.P. 09042

via TITO LIVIO n° 83

codice fiscale SNNLSS75P29B354A

telefono 3282511179

email rendicontazionespil@gmail.com

sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti;

preso atto degli Adempimenti ex D.Lgs. 33/2013 - richiesta documenti

DICHIARA

1. di non svolgere incarichi e di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
2. di allegare copia del proprio Curriculum Vitae al 31/12/14

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Lì, Cagliari 02/02/2015

Il Dichiarante

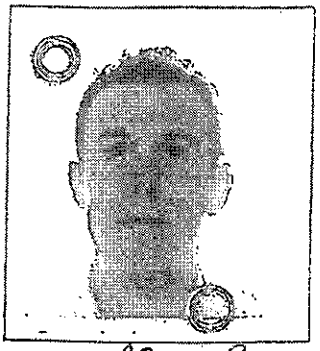
DR. ALESSIO SANNA VIA TITO LIVIO, 83 MONSERRATO 09042 (CA)

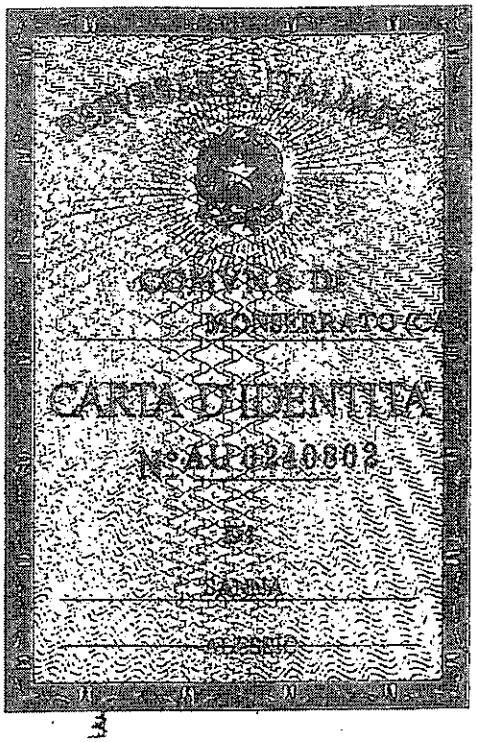
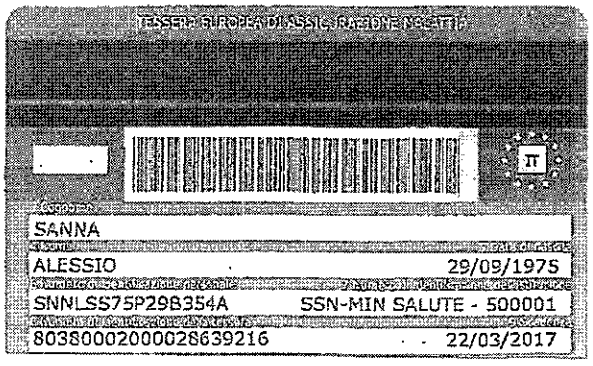
CF: SNNLSS75P29B354A PARTITA IVA 03373020928
e-mail: rendicontazionespil@gmail.com

Cognome SANNA
Nome ALESSIO
nato il 29/09/1975
(atto n. 5904 P. I S. A)
a CAGLIARI (CA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MONSERRATO
Via VIA TITO LIVIO n.81
Stato civile CONIUGATO
Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 188
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari



Firma del titolare
Monserrato 18/09/2012
IL SINDACO
L'IMPIEGATA DELEGATA
Collaboratore amministrativo
Marta Maria Rutzu

Impronta del dito indice sinistro